










FOLLETO DE INSTRUCCIONES TARJETA DE CONTROL DEL IMPLANTE

Nombre del producto: **DIB**
 Tipo de producto: **Stent Intrauretral**
 Fabricante: **POLIMERBIO S.L.**
 Paseo Miramón 170
 20.014 – Donostia / San Sebastián, Guipúzcoa (España)
 www.polimerbio.com

 TARJETA DE CONTROL DEL IMPLANTE  _____  ____ / ____ / ____  _____  https://www.polimerbio.com/paciente	es Stent Intrauretral  DIB  _____  _____  POLIMERBIO S.L. Paseo Miramón 170, 20.014 - San Sebastián (Guipúzcoa) España www.polimerbio.com
--	--

Explicación de los símbolos



Nombre del paciente o ID del paciente. Para ser llenado por la institución / proveedor de salud.



Fecha de implantación. Para ser llenado por la institución / proveedor de salud.



Nombre y dirección de la institución/proveedor de salud. Para ser llenado por la institución / proveedor de salud.



Sitio web con información para el paciente.



Nombre y dirección del fabricante.



Nombre del producto sanitario.



Referencia.



Número de lote.